

記入例

様式第1号（第3条関係）

罹災証明書交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）松山市長

下記のとおり申請します。なお、この申請書
範囲で提供することについて、同意します。

マンションの場合は部屋番号も記載してください。
法人の場合は来庁者の氏名・勤務先住所を記載してください。

【来庁者（窓口に来られた人）】

住所	二番町四丁目7番地2 松山市役所マンション5階	ふりがな 氏名	松山 太郎
生年月日	大正 昭和 平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	089-948-6794

【申請者（罹災証明書が必要な人）】 ※来庁者が世帯構成員でな

電話番号は日中連絡のとれる番号を記載してください。

来庁者と同じ

住所		ふりがな 氏名	
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	電話番号	

世帯構成員	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
	松山 太郎	世帯主 本人	**			
松山 花子	妻	**				

※罹災物件が住家（居住している）の場合、世帯構成員を記入してください。
罹災物件が非住家（居住していない）の場合は、記入不要です。

罹災原因	令和〇〇年〇〇月〇〇日 の 台風第〇〇号 による。
------	---------------------------

罹災物件所在地	松山市 二番町四丁目7番地2 又は 同上		
罹災物件種別	<input checked="" type="checkbox"/> 住家（ <input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 店舗兼住宅 <input type="checkbox"/> その他 []） <input type="checkbox"/> 非住家（ <input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他 []）		
申請者と罹災物件の関係	<input checked="" type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 所有者の同一世帯人 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
必要枚数	1 枚	提出先	保険会社 や 資産税課 等と記載
使用目的	減免 や 保険の申請等 のため		備考

受付番号		調査	<input type="checkbox"/> 現地調査 <input type="checkbox"/> 自己判定方式
本人確認書類	本人確認： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他（ ） 法人確認： <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

以下、職員記入欄

※罹災証明書は、当該建物が被災者生活再建支援法等の「居住する住宅」（世帯が生活の本拠として日常的に使用している住宅）であることを証明するものではありません。

課長	
----	--